

Solicitud de empleo

Información del aplicante

Nombre completo: _____ Fecha: _____
Apellido Primer nombre Seg. nombre.

Dirección: _____
Calle Apartamento/Unidad #

Ciudad Estado Código postal

Teléfono: _____ Email: _____

Fecha disponible: _____ Número de Seguro Social: _____ Salario deseado: \$ _____

Posición para la que aplica: _____

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? SI NO Si no, ¿está usted autorizado a trabajar en los Estados Unidos? SI NO

¿Ha trabajado anteriormente en esta empresa? SI NO Si su respuesta es sí, ¿cuándo? _____

Educación

Escuela secundaria: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____ ¿Se graduó? SI NO Diploma: _____

Universidad: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____ ¿Se graduó? SI NO Diploma: _____

Otro: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____ ¿Se graduó? SI NO Diploma: _____

Referencias

Por favor mencione tres referencias profesionales.

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____



Compañía: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____

Historial de empleo

Compañía: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Supervisor: _____
Puesto: _____
Responsabilidades: _____
Desde: _____ Hasta: _____ Razón por la que dejó el empleo: _____
Nos permite contactar a su supervisor anterior para referencias: SI NO

Compañía: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Supervisor: _____
Puesto: _____
Responsabilidades: _____
Desde: _____ Hasta: _____ Razón por la que dejó el empleo: _____
Nos permite contactar a su supervisor anterior para referencias: SI NO

Compañía: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Supervisor: _____
Puesto: _____
Responsabilidades: _____
Desde: _____ Hasta: _____ Razón por la que dejó el empleo: _____
Nos permite contactar a su supervisor anterior para referencias: SI NO

Servicio militar

División de servicio: _____ Desde: _____ Hasta: _____
Rango al ser dado de baja: _____ Fecha de la baja: _____
Describa cualquier habilidad militar, entrenamiento o experiencia que usted piense sea relevante para el trabajo que está solicitando: _____

Descargo de responsabilidad y firma

Yo certifico que las respuestas dadas en este documento y durante todo el proceso de solicitud son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. Además, entiendo que si soy contratado(a), cualquier tergiversación u omisión de hechos durante el proceso de solicitud puede ser causa de mi despido en cualquier momento sin previo aviso.

Firma: _____ Fecha: _____